ALCALDÍA DE BUCARAMANGA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 6 Fecha: Mayo (2021010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J. I Sabanetas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jenny Moreno

NIVEL: PE. 3.2 NUIP: 1205679739 NIÑO O NIÑA: María Victoria Ocampo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Victoria Suarez Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mileydi Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Julio 2023	8:00 AM	Celular 3243151224	Siendo las 8:00 AM. Se le informa a la Señora Laura Victoria Suarez que una niña presenta retraso usual, auditivo, adenoideo. A cual respeto no ha sido imposible sacar citas ya que estan demoradas con el codigo. La madre acepta poner el dia ya que esta base parte de la corresponsabilidad. En este punto finaliza novedad de compromiso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mileydi Parra 1052422261	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2023	8:00 AM	S.E. Sabaneta I	Siendo las 8:00 AM se le informa a la Señora Laura Suarez base entrega de certificados actualizados de crecimiento y desarrollo de la niña Maria Victoria Ocampo Suarez. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mileydi Parra 1052422261	Laura Suarez 1005694565

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2023	7:00 AM	J. I Sabaneta	Siendo las 7:00 AM. Se acerca al sendero la Señora Laura Suarez madre de la niña Maria Victoria Ocampo en donde refiere que debe salir de viaje por tiempo no podra dejar a la niña hoy en el jardin, agradece la comprensión. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1052422261 Mileydi Parra	Laura Suarez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Julio 2023	9:00 AM	Celular 3243151224	Siendo las 9:00 AM Se comunica con la maestra la Señora Laura Victoria Suarez, madre de la niña Maria Victoria Ocampo, quien refiere que no puede asistir a Bosques por motivos personales, pide que si dios permite el dia de mañana martes 1 de agosto a la niña al sendero agradece la comprensión y asegura que la niña esta bajo su cuidado y protección en casa. Cuate" En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1052422261 Mileydi Parra	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2021 - 20/05/2021. Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: 5 de Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Montes

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1241502749 NIÑO O NIÑA: María Victoria Ocampo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Victoria Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Isabel Pinzon

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Julio 2025	7:45 AM	S. I Salamanca	Siendo las 7:45 AM ingresa al salón, la niña María Victoria Ocampo Suarez en compañía de su madre la señora Laura Suarez la niña ingresa después de haber salvado un viaje sin novedad, la niña ingresa en aparente buen estado físico, anímico y salud. Siendo las 3:45 PM ingresa por la niña María Victoria su mamá la señora Laura Suarez, la cuentera le entrega que la niña estuvo bien durante el día, por lo cual SE CIERRA LA NOVEDAD. Finalizando la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Isabel Pinzon 1024422281	Laura Suarez 1105684565

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&G-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20212010300 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre J. 2 NUIP: 1024611486 NIÑA O NIÑO: NAHLA PAOLA ACERO SEPULVEDA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Paola Andrea Sepulveda Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: paola Sepulveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayra Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 Julio 2025	8:00 AM	J.I Salamanca Calidad 302 3976926	Siendo las 8:00 AM se le notifica a la señora Paola Sepulveda, madre de la niña Nahla Acero que aun tenemos pendiente el certificado oculista y visual, del cual siendo que tiene cita programada para el 15 de Julio del presente año, se cuenta de traer soporte de la misma. En este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024462281 Mayra Parra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Julio 2025	9:00 AM	Casa Calidar 302 3976926	Siendo las 9:00 AM se comunica con la maestra a través del WhatsApp 3022976926 la señora paola Sepulveda el cual refiere que desde el día anterior la niña presenta mucha congestión nasal y temperatura alta, por lo cual acude al medico ya que allí indican que es sospechoso, por lo cual donde cuidadora en casa hasta que se mejore, la maestra agradece seguir en comunicación con acudiente. En este punto finalizo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024462281 Mayra Parra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2025	8:10 AM	J.I Salamanca	Siendo las 8:10 AM ingresa al jardín, la niña Nahla Paola Acero en compañía de su abuela y acudiente, la señora Maria Lucia Muñoz, quien indica que la niña ya se encuentra bien de salud, la niña ingresa en optimo estado físico, armónico y Salud. Siendo las 9:00 p.m ingresa por la niña Nahla Paola, su abuela, la maestra le notifica, que la niña estuvo bien durante el día, y sus alimentos los consumio con agrado. SE RETIRA LA NOVEDAD. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024462281 Mayra Parra	MARIA LUCIA MUÑOZ 36278414

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021010300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 | UNIDAD OPERATIVA: J.I Sabaneta | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: pre J.I. | NUIP: 1293780169 | NIÑO O NIÑA: Daniel Elias Tejeros ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Yina Paola ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina P. Ortiz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryori Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7 julio 2021	8:00 AM	casa 3128339846	Siendo las 8:00 AM se realiza llamada con la madre del niño al acudiente de inasistencia del niño al jardín, no fue posible la comunicación ya que [illegible] contesta de [illegible]. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1026281221 Maryori parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 julio 2021	8:00 AM	J.I Sabaneta	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín el niño Daniel Elias Tejeros en compañía de su madre, la señora Yina Ortiz quien refiere que estaba realizando un trámite personal el día de ayer 7 de julio, por lo cual le impedía asistir al niño al jardín. El niño ingresa en apariencia bien estado físico, animado y saludable. Siendo las 3:40 PM ingresa por el niño la señora Yina, la maestra le informa que [illegible] durante el día, el niño [illegible] del jardín en adecuadas condiciones, SE CIERRA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1026281221 Maryori parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yinna Paola Ortiz 1032346975

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PEREIRA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes (09/10/2025 - 29/05/2026) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: 5 de Septiembre RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Arcila

NIVEL: Pre 3 a 5 NUIP: 1088376943 NIÑA O NIÑO: Annie Tamara Perdomo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lida Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Madeleine Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 Sep 2025	4:00 pm	Celular 3158988380	Siendo las 4:00 PM se estableció una comunicación al celular 3158988380 con la señora Lida Hernandez Madre de la niña Tamara, informa en donde se indica que la niña tiene vencida el carnet de odontología, ya que este tiene fecha de vencimiento en 3 meses, la madre indica que las citas aún no se le han asignado y que en este mes tendrían de Septiembre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1088376281 Maryuri Pena	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Sep 2025	10:00 AM	I. I Sede mercadito	Siendo las 10:00 AM ingresa por la niña Annie Tamara Perdomo la señora Lida Hernandez, quien refiere que la niña tiene cita de odontología, por tal motivo la retira a esta hora. Se hace entrega de (arepa, pera y galletas) la niña sale del Jardín en adecuadas condiciones físicas, emocionales y de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1088376281 Maryuri Pena	Lida Hernandez 1007948518

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20211010308 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: S. Y Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Mendez

NIVEL: Pre S. T NUIP: 1025584511 NIÑO O NIÑA: Gulen Sampler Bayero Sabogal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanessa Bayero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Bayero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryuth paola Sierra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1 Julio 2025	8:00 AM	Casa S. T Salamandra 3234889929	Siendo las 8:00 AM Se comunica con la madre, a través del número 3234889929, refiere que durante el fin de semana se fueron de viaje y hasta el día de hoy 1 de Julio del presente año, llegan a Bogotá, por tal motivo la inasistencia del niño al jardín el día de hoy, informa que el niño esta bajo su cuidado y protección. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024466228 Docente Maryuth paola Sierra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2 Julio 2025	8:20 AM	S. T Salamandra	El día de hoy ingresa al jardín el niño Gulen Sampler Bayero en compañía de su madre la señora Leidy Bayero, el niño ingresa en aparente buen estado físico, anímico y de salud; se reanuda en observación durante el día. Siendo las 9:00 AM ingresa por el niño al jardín, la señora Leidy informa de mi niño, se le informa que estuvo bien durante el día y conforme con lo reportado son elementos. El niño sale en buen estado físico, anímico y salud. SE CIERRA LA NOVEDAD. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024466228 Maryuth paola Sierra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Vanessa Bayero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2025	9:00 AM	Casa Celular 3234889929	Siendo las 9:00 AM Se realiza la llamada correspondiente al número 3234889929 para saber el motivo de inasistencia del niño al jardín, la docente Leidy Bayero, madre del niño, refiere que el día de hoy Gulen Sampler tiene cita medico general, por tal motivo la inasistencia al jardín, la maestra agradece traer soportes de dicha cita. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024466228 Docente Maryuth paola Sierra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
				X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2025	8:00 AM	S. T Salamandra	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín Sampler Bayero en compañía de su madre la señora Leidy Bayero, hace entrega de certificado medico y el niño ingresa en aparente buen estado físico, anímico y Salud. Siendo las 9:00 AM sale del jardín Sampler Bayero en compañía de su madre, El niño sale en aparente buen estado físico, anímico y Salud. En este punto finaliza la novedad. Se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024466228 Docente Maryuth paola Sierra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy B. 1001056633

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Marte 19/12/2023 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeny Patricia Morales Martínez
NIVEL: Jardín 2 NUIP: 1028958970 NIÑA O NIÑO: Jesús David Adriazola Hernández
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Angela Patricia Hernández
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: L. Mayury Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/07/2025	7:30 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am la docente informa a la señora Angela Hernández que realizando la verificación de la documentación del niño Jesús David Adriazola Hernández le hace falta la siguiente documentación urgente: 1. Pantone Sisben 2. Certificado Medico - odontológico, Certificado de crecimiento y desarrollo, Certificado visual y auditivo. La docente explica la importancia de cada uno de los documentos faltantes y la madre se compromete a gestionar y sacar las citas. La docente informa a la madre que tiene como plazo máximo el día 01/08/2025 para entregar soportes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mayra Parra 1026262781

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Hernández 1.116.812.20

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 JULIO 2025	10:00 AM	CASA 3132907667	Siendo las 10:00 AM se realiza la llamada en repetidas ocasiones al número 3132907667 para saber el motivo de inasistencia del niño, no fue posible ya que entraba al sistema correo de voz. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mayra Parra 1026262781

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 JULIO 2025	8:00 AM	J-I Salamandra	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín el niño Jesús David Adriazola en compañía de su madre la señora Angela Hernández, quien refiere que no trajo al niño el día anterior ya que tenía una cita medica, el cual se la cancelaron, el niño ingresa en optimas condiciones físicas, anímicas y de salud. Siendo las 8:00 pm ingresa por el niño Jesús Adriazola la señora Angela Hernández, la maestra le informa que el niño estuvo bien durante el día, el niño sale del jardín en excelentes condiciones, físicas, anímicas y de salud. Se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mayra Parra 1026262781

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Hernández 1.116.812.20

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 JULIO 2025	8:44 AM	CASA 3132907667	Siendo las 8:44 AM nos comunicamos con la señora Angela Hernández madre del niño Jesús David Adriazola al número 3132907667, para saber el motivo de inasistencia del niño en donde expresa que el niño durante la noche presenta bastante tos, por lo cual desde anoche no asiste, la maestra le sugiere llevarlo al medico y no automedicarlo, quien oportunamente realizara el reporte. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mayra Parra 1026262781

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 6

Fecha: Marzo 12/2019 - 29/09/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.J. Villavicencio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Jardín J.J. NUIP: 1243032737 NIÑO O NIÑA: Samuel David Espinoza Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Espinoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Espinoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryuri Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas:	Se realizó activación de ruta:
		X			X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 de Julio 2025	7:00 AM	Casa 3238328943	Siendo las 7:00 AM, se comunica con la señora María Espinoza, madre del niño Samuel Espinoza en donde refiere que desde la noche el niño presenta malestar estomacal y temperatura alta, es tal motivo no lo traerá al jardín, la docente realiza preguntas si se necesita la llamada de médica, la maestra sugiere actuar de acuerdo a lo mejor para el niño. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024422284 Maryuri Parra	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas:	Se realizó activación de ruta:
					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 de Julio 2025	7:30 AM	Jardín Jolanca	Siendo las 7:30 AM ingresa al jardín el niño Samuel Espinoza en compañía de su madre, la señora María Espinoza que refiere que en casa el niño continua con síntomas gripales y que el día de hoy se encuentra bien de salud, el niño ingresa en apropiadas condiciones físicas, anímicas y de salud. Siendo las 7:30 am se retira del jardín el niño Samuel Espinoza En compañía de su madre, la señora María Espinoza, la maestra le informa que el niño estuvo bien durante el día, el niño sale de jardín en adecuadas condiciones físicas, anímicas y de salud. SE CIERRA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024422284 Maryuri Parra	María Espinoza 31240401

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas:	Se realizó activación de ruta:
		X			X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 de Julio 2025	9:00 AM	Casa 3238329043	Siendo las 9:00 AM nos comunicamos con la señora Maira Espinoza madre del niño Samuel David Espinoza en donde la maestra indaga el motivo de inasistencia del niño al jardín, la señora refiere que desde la noche el niño presenta malestar general, casa no consulto el pediatra por tal motivo la tendrá bajo su cuidado en casa, la maestra sugiere no automedicar y de ser llevar al médico en caso de ser necesario, atentos a la maestra En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024422284 Maryuri Parra	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner